

Директору
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Чекрушанская средняя
общеобразовательная школа» Тарского
муниципального района Омской
области

Поляничкиной О.В.
родителя, законного представителя _____

(Фамилия Имя Отчество полностью)

Место регистрации:

Телефон дом.

Паспорт: Серия _____ №

Выдан

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

_____ дата рождения
_____ (место рождения),

проживающего по адресу

В _____ класс вашей школы с _____

Окончил(а) _____ класс

_____ школы

Изучал(а) _____ язык

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Правилами приема,
Правилами для обучающихся БОУ «Чекрушанская СОШ» ознакомлен(а).

Сведения о родителях

Ф.И.О. матери

Место работы, должность

_____ раб.тел. _____ сот.тел. _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

_____ раб.тел. _____

сот.тел. _____

Согласен(на) на обработку персональных данных моего ребёнка и нас, родителей, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Личное дело и сведения об успеваемости предоставил(а)

« _____ » _____ 20__ год _____
(подпись)

